



# ORDENANZA N° 485

Seguimiento de adolescentes  
y jóvenes de 10 a 24 años con  
episodio de intoxicación por  
alcohol

# Fundamentación

La intoxicación aguda es una forma de abuso.

Según la última encuesta de la JND, uno de cada tres estudiantes de 12 a 17 años dice haber tenido un episodio de borrachera en los últimos 15 días.

La atención en emergencia (puertas y móviles) es muy frecuente.

En la misma no siempre es posible realizar una valuación integral, y la intervención correspondiente.

Luego del episodio agudo en general no hay seguimiento ambulatorio. Por lo tanto se pierde una valiosa oportunidad de tratamiento.

# Objetivo

Lograr la continuidad de la atención y el seguimiento de adolescentes y jóvenes que consulten en los servicios de emergencia y móviles por intoxicación alcohólica aguda y/o problemas vinculados al consumo de alcohol.

# Metodología

Sensibilizar al paciente y acompañantes de la gravedad del episodio sea cual sea la magnitud del evento.

Al alta referenciar al adolescente al Espacio Adolescente para evaluación integral de salud.

El Espacio Adolescente debe contar con un cupo de números disponibles semanalmente.

La Emergencia, Piso, Móvil debe contar con información ágil actualizada sobre los EA de su institución

- Registrar la consulta y la derivación enviando la formación

# Resultados esperados

- ▶ El 100% de los adolescentes y jóvenes que consultaron fueron derivados
- ▶ El 100% de los adolescentes y jóvenes que llegaron a EA fueron atendidos oportunamente.
- ▶ El 100% de las consultas fueron registradas y reportadas al SINADI.

# Impacto

Contribuir a la disminución de los episodios de abuso y problemas asociados los mismos



# Guía para detección de consumo de alcohol e intervención breve para adolescentes y jóvenes

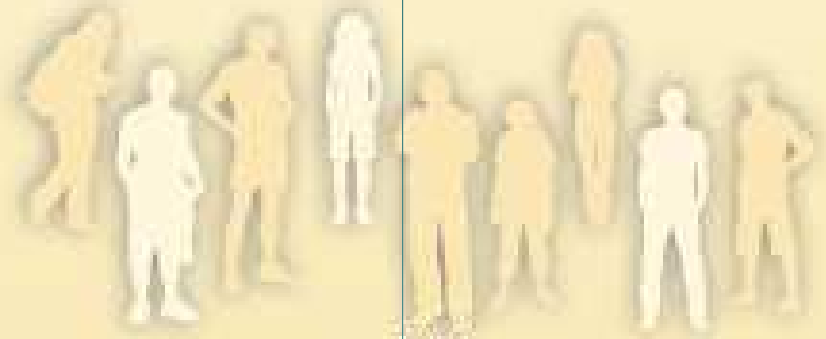
# alcohol e intervención breve para adolescentes y jóvenes





A POCKET GUIDE FOR

**ALCOHOL SCREENING  
AND BRIEF INTERVENTION  
FOR YOUTH**



2011 Edition

*NIAAA*  
*[www.niaaa.nih.gov](http://www.niaaa.nih.gov)*

Guía elaborada por el Instituto Nacional de Abuso de Alcohol y Alcoholismo de (EEUU), en colaboración con la Academia Americana de Pediatría

# Es una Herramienta...

Detección precoz : a partir de los 9 años

Con base empírica (screening y estratificación de riesgo)

De fácil aplicación en diferentes escenarios (consultorio, servicios de emergencia)

Incluye aspectos de prevención primaria (pregunta sobre los amigos)

# 1- Adaptación de Definiciones

Unidad de Bebida Estándar (UBE) 10 g etanol



**1 Trago = 2 UBE = 20 g etanol**

1 lata de

1 vaso de

50 ml whisky

# Episodio de Abuso

**Varones**

**Mujeres**

**9 a 13 años**



**3 tragos**

**9 a 17 años**



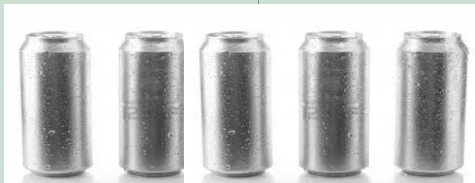
**3 tragos**

**14 a 15 años**



**4 tragos**

**Más de 16 años**



# 2- Adaptación de los Recursos

Información sobre Espacios adolescentes de todo el territorio Nacional en :

[http://www.msp.gub.uy/uc\\_5016\\_1.html](http://www.msp.gub.uy/uc_5016_1.html)

D con mapa país, donde ubicar los 108 espacios Adolescentes

Información general sobre atención de salud al usuario **tel.0800-44-44 MSP**

asesoramiento en situaciones de consumo de sustancias tel. \*1020

18.335 artículo 34, sobre confidencialidad para adolescentes.

Salvo cuando a juicio del profesional actuante o de la Dirección Técnica de Servicio de salud exista riesgo grave para la salud del paciente o terceros

el adolescente está sólo preguntarle qué querría que lo acompañase en ese momento

# Reverso de la Guía de bolsillo

## Indicaciones, definiciones, intervención breve Aspectos legales

**¿A qué consumo un trago fuerte de alcohol?**

Para medir la intensidad del consumo alcohólico se emplean unidades estándar por el Departamento Lingüístico de Estrasburgo (DLE). Se considera la ingesta entre varones y mujeres 14 (unidad de bebida estándar (UBE)) correspondiente a 50 g de alcohol puro (etanol). Las bebidas alcohólicas en el comercio son de diferentes tamaños, pero todas una contienen la misma cantidad de alcohol (100 gramos).

Consumo	Varones	Mujeres
1 UBE	33 cl de alcohol	25 cl de alcohol
2 UBE	66 cl de alcohol	50 cl de alcohol
3 UBE	99 cl de alcohol	75 cl de alcohol

**¿Qué bebidas alcohólicas consumen los adolescentes de la actualidad?**

Bebida	Alcohol	Varones	Mujeres
Whisky	40% de alcohol	30 ml	20 ml
Vino	12% de alcohol	120 ml de 100 cl	120 ml de 100 cl
Cerveza	5% de alcohol	240 ml de 500 cl	240 ml de 500 cl

**Intervención breve y Recursos de Internet**

Cuatro principios básicos de intervención motivacional:

- Escucha. Escucha activa, escucha empática y sin juicios, con una actitud abierta, respetando sobre todo al otro.
- Desarrollar un sentido de discrepancia entre la intención de consumo de alcohol actual y sus objetivos, valores y creencias.
- Compartir con la persona el conocimiento de puntos de vista del consumo alcohólico en relación a diferentes consecuencias.
- Mantener la auto-evaluación al expresar opiniones y facilitar las habilidades y deseos de otros miembros.

**Preguntas sobre la Confidencialidad de la Atención Médica a adolescentes y jóvenes**

En la actualidad los servicios de salud y los demás actores de la atención y intervención de los médicos para proporcionar una atención médica confidencial dentro de sus facultades profesionales.

**DETECCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL. INTERVENCIÓN BREVE PARA Adolescentes y Jóvenes**

**Equipo SCIS**

Este equipo de trabajo fue formado y coordinado por el Instituto Nacional sobre Alcohol y Alcoholismo (INAAA) de Canadá, con el Programa Comunitario y Ambiental del Ministerio de Salud Pública.

**Programa Comunitario y Ambiental del Ministerio de Salud Pública**

Programa de Atención de Salud Pública  
Programa Comunitario y Ambiental  
SCIS - 09434  
Ministerio de Salud Pública  
Calle 22 de Abril 1901, 2º piso  
9000-0000, Ottawa  
Contacto: 613-952-3434

# Anverso de la guía de bolsillo

Contiene los 4 pasos a seguir por el técnico actuante

The image displays four pages from a technical manual, likely a 'pocket guide' for technicians. The pages are organized into four main sections, each with a specific heading and content:

- Page 1 (Leftmost):** Titled 'TODAS las personas...' and 'PASO 1: Formule 2 preguntas'. It contains a flowchart with decision points and arrows leading to different sections.
- Page 2:** Titled 'Para personas que NO conciben' and 'PASO 2: Cule el usuario'. It features a flowchart starting with '¿Tus amigos conciben alcohol?' and branching into 'NO' and 'SI' paths, leading to various instructions and diagrams.
- Page 3:** Titled 'Para personas que SI conciben' and 'PASO 2: Evalúa el riesgo'. It includes a bar chart with a red bar labeled 'Alto Riesgo' and a list of instructions for risk evaluation.
- Page 4 (Rightmost):** Titled 'PASO 3: Accesaje y trade' and 'PASO 4: Condiña es reguladora apoyado'. It contains detailed text instructions and a list of steps for the final phase of the process.



# Paso-1 Evaluacion de riesgo

para TODAS las personas...

**PASO 1: Formule 2 preguntas**

niños y adolescentes entre 11 y 14 años, comience con la pregunta sobre los amigos. Elija la pregunta que corresponde a la edad. Excluya el consumo de alcohol por motivos religiosos.

**Adolescentes entre 9 y 11 años**

Amigos: ¿Cualquier consumo?  
¿Tiene algún amigo que haya bebido cerveza, vino o alguna bebida con alcohol en el último año?"

Usuario: ¿Cualquier consumo?  
"¿Y tu? - ¿alguna vez bebiste más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

CUALQUIER consumo:  
**Alto Riesgo**

CUALQUIER consumo genera preocupación

**Adolescentes entre 11 y 14 años**

Amigos: ¿Cualquier consumo?  
¿Tiene algún amigo que haya bebido cerveza, vino o alguna bebida con alcohol en el último año?"

Usuario: ¿Cuántos días?  
"En el año pasado, ¿cuántos días bebiste más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

CUALQUIER consumo:  
**Moderado o Alto Riesgo**  
(dependiendo de edad y frecuencia)

CUALQUIER consumo genera preocupación

**Adolescentes entre 14 y 18 años**

Usuario: ¿Cuántos días?  
"En el pasado año, ¿cuántos días bebiste más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

Amigos: ¿Qué cantidad?  
"Si tus amigos beben, ¿cuántos tragos toman habitualmente en una ocasión?"

El riesgo es valorado de acuerdo a

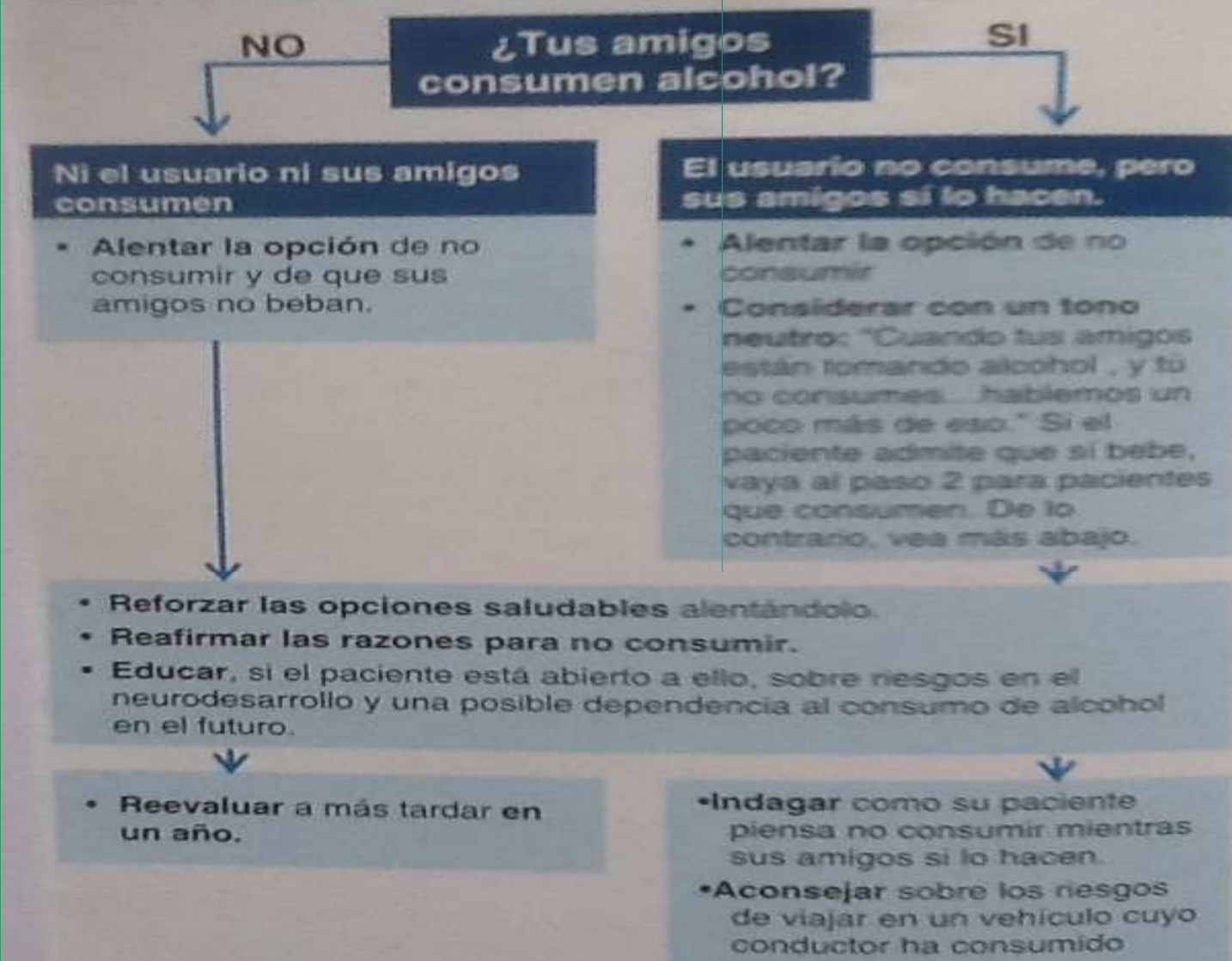
Edad

frecuencia de consumo

# Paso 2 - Guiar al usuario

Para personas que **NO** consumen

## PASO 2: Guíe al usuario



# Urgencia

Atención del problema que motivo la consulta de urgencia

evaluar el riesgo  
(Paso 2)

**Acuerdo de una meta posible**

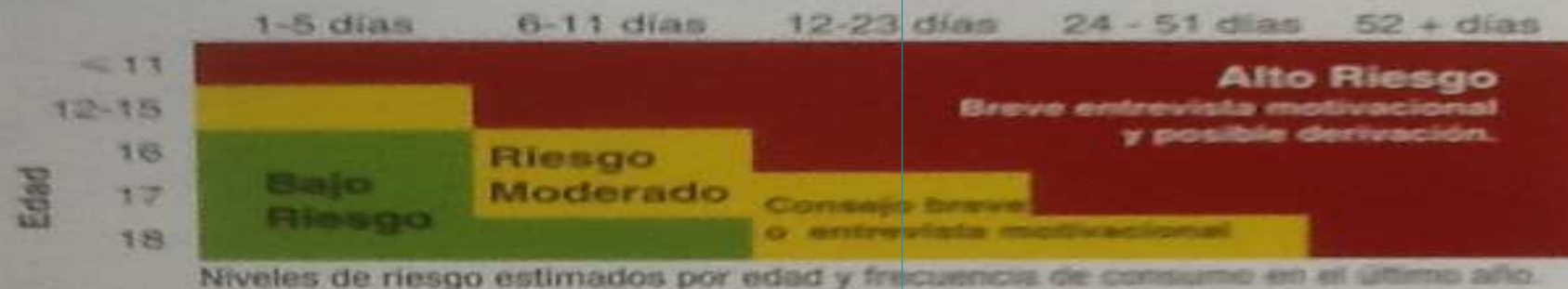
Llenado de ficha

# para los consumidores

## PASO 2: Evalúe el riesgo

Diagnostico de riesgo

¿Cuántos días en el último año bebió su paciente?



### Consumo de alcohol por los amigos:

- **Para niños y adolescentes entre 11 y 14 años:** Preocupa tener amigos que consumen.
- **Adolescentes entre 14 y 18 años:** Preocupa tener amigos que presentan abuso de alcohol. Recientes estudios estiman que los niveles para abuso de alcohol comienzan con 3 a 5 tragos, dependiendo de la edad y sexo.

**Incorporar a lo que usted ya sabe sobre el desarrollo físico y psicosocial del paciente en su evaluación de riesgo, junto con otros factores relevantes, tales como el nivel de apoyo familiar, los hábitos de beber y fumar de los padres y hermanos, el funcionamiento escolar, problemas con la autoridad, entre otros.**

### Para pacientes con riesgo moderado o alto:

- **Preguntar sobre patrón de consumo:** "¿Qué cantidad habitualmente bebes? ¿Cuanto es lo máximo que has bebido en una ocasión?" Si el usuario reporta abuso/borracheras, preguntar: "¿Cada cuanto bebes de esta forma?"
- **Preguntar sobre problemas experimentados o riesgos asumidos:** incluye como ejemplo obtener calificaciones más bajas o perder clases.

# Ficha propuesta



## Ficha de Registro

## Ordenanza MSP 485

Prestador Integral de Salud \_\_\_\_\_  
Fecha de Consulta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Sexo  Fecha nac    Edad  CI   
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Urbano   
Rural   
Persona de referencia \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_  
Vive con Familia/pareja  Amigo   
Solo  Institución   
Otros \_\_\_\_\_  
Estudia  Trabaja  No estudia Ni trabaja

Motivo de consulta  
Intoxicación aguda  Abuso sexual   
Sinisetro de tránsito  Accidente (no tránsito)   
Lesion por agresión/pelea   
Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN REALIZADA PRIMERA INSTANCIA**  
Puerta de emergencia  Otros   
urgencia en domicilio   
Urgencia en calle  Especifique \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_  
Especialidad \_\_\_\_\_

**TRATAMIENTO DERIVACIÓN INDICACIONES**  
OBSERVACION \_\_\_\_\_ ALTA DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CTI \_\_\_\_\_ Otros (especificar) \_\_\_\_\_  
INTERNACIÓN \_\_\_\_\_ **SE REFIERE A SU SERVICIO DE ADOLESCENTE** Si No \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN EN SERVICIO DE SALUD ADOLESCENTE**  
Fecha de la consulta \_\_\_\_\_  
Se realiza evaluación integral con SIA  SI  NO   
Se realiza intervención breve según Guía  SI  NO   
Impresión diagnóstica \_\_\_\_\_  
Se indica:  
SEGUIMIENTO EN SERVICIO DE ADOLESCENTES   
ATENCIÓN DE SALUD MENTAL

Datos identificat

Motivos de cons

Atención realiza

Referencia a Es  
Adolescente



- ▶ Historia clínica integral
- ▶ Valorar todas las dimensiones de la vida del adolescente según SIA
- ▶ Considerar aspectos psicoemocionales y la necesidad o no de atención salud mental

# Paso 3- Consejo y tratamiento

## Intervención breve

Intervención limitada en el tiempo, de duración siempre inferior a la de un tratamiento específico, que incluye una evaluación global, un asesoramiento breve, y un cierto seguimiento.

# Paso 3- Consejo y tratamiento

## Intervención breve

Intervención limitada en el tiempo, de duración siempre inferior a la de un tratamiento específico, que incluye una evaluación global, un asesoramiento breve, y un cierto seguimiento.



# Paso 3- Consejo y tratamiento

## Entrevista motivacional



La entrevista motivacional es una herramienta de asistencia directa, centrada en el usuario para provocar un cambio en el comportamiento, ayudando a las personas a explorar y resolver ambivalencias.

La percepción del riesgo es un proceso que varía según los grupos y épocas

la aceptabilidad del riesgo puede cambiar cuando los comportamientos de riesgo se vuelven parte HABITUAL de las rutinas cotidianas

# Paso 3- Consejo y tratamiento

## PASO 3: Aconseje y trate

### Bajo riesgo:

- Proporcionar consejo breve para dejar de consumir.
- Tomar en cuenta lo positivo: fortalezas y hábitos saludables.
- Explorar e incidir sobre la influencia de amigos que consumen.

### Riesgo Moderado:

- ¿Tiene el paciente problemas relacionados con alcohol?
  - Si no tiene problemas, reforzar con consejo breve.
  - Si tiene problemas: entrevista motivacional.
- Preguntar si la familia sabe (ver Alto Riesgo para sugerencias).
- Coordinar seguimiento, de preferencia en un mes.

### Alto riesgo:

- Llevar a cabo breve entrevista motivacional.
- Preguntar si la familia sabe...
  - Si no, considerar quebrar la confidencialidad (previo aviso).
  - Si lo sabe, solicitarle permiso para hablar con la familia.
- Considerar derivación para evaluación o tratamiento.
- Si observa signos de peligro inminente (beber alcohol y manejar, consumir alcohol con otras drogas, episodios repetidos de ingesta abusiva de alcohol) tomar decisiones para proteger al paciente.
- Coordinar seguimiento en un mes.

### PARA TODO USUARIO QUE CONSUME ALCOHOL

- Colabore en una meta personal y un plan de acción para su paciente. Para algunos la meta será aceptar la derivación a un tratamiento especializado.
- Aconseje a su paciente que no consuma alcohol si maneja y que no viaje en un vehículo si el conductor bebió alcohol.
- Planifique una entrevista psicosocial para la próxima consulta en caso de ser necesario.

# Paso 4- Seguimiento y apoyo

## PASO 4: Continúe en seguimiento apoyando

### ¿Pudo alcanzar y sostener las metas?

Los usuarios pueden no retomar para un seguimiento específico en alcohol, pero sí por otras causas. Siempre pregunte por uso de alcohol y problemas asociados.

Revise las metas y evalúe si pudo ser capaz de alcanzar y sostener las mismas.

**No, el usuario no pudo alcanzar/ sostener sus metas:**

- **Reevaluar** el nivel de riesgo (ver Paso 2 para bebedor).
- **Reconocer que el cambio es difícil**, que es frecuente no lograrlo en el primer intento, y que alcanzar metas es un proceso de aprendizaje.
- **Tener en cuenta aspectos positivos:**
  - **elogiando** la honestidad y el esfuerzo.
  - **consolidando** los puntos fuertes.
  - **apoyando** cualquier cambio positivo.
- **Relacionar el consumo con consecuencias negativas o problemas** como forma de incrementar la motivación.
- **Identificar y abordar desafíos y oportunidades** en alcanzar las metas.

Si estas medidas no logran ponerse en marcha, considere:

- **involucrar** a la familia.
- **derivar** para una siguiente evaluación.
- **Reforzar** la importancia de la o las metas y del plan, **renegociar** pasos específicos, si es necesario.
- **Guiar, completar o actualizar** la entrevista psicosocial en forma integral.

**Si, el paciente pudo alcanzar/ sostener sus metas:**

- **Reforzar y apoyar** la continua adherencia a las recomendaciones.
- **Tener en cuenta aspectos positivos:** Elogie el progreso y consolide los puntos fuertes y decisiones saludables.
- **Marcar futuros objetivos** a partir de los anteriores.